



Junák – český skaut, z. s.

Posudek o zdravotní způsobilosti pro práci s dětmi a mládeží

Tímto lékařským potvrzením, osvědčuji, že

jméno: **příjmení:**

datum narození: **rodné číslo:**

bydliště:

jakožto osoba činná jako dozor (vedoucí kolektivu) nebo zdravotník při škole v přírodě, zotavovací akci nebo jiné podobné akci pro děti a mládež **je osobou zdravotně způsobilou ve smyslu § 10 odst. 1 a 2 a § 12 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů.**

V souladu s ustanoveným výše uvedeného zákona je tento posudek platný do doby, dokud nedojde ke změně zdravotní způsobilosti uvedené osoby.

Lékař (titul, jméno a příjmení):

V dne

podpis a razítko lékaře